മി. സ്പീക്കർ: ഓർഡർ.... ഓർഡർ....

I അടിയന്തരപ്രമേയം

കോവിഡ് രോഗവ്യാപനം

മി. സ്പീക്കർ: കോവിഡിന്റെ രണ്ടാം തരംഗത്തിൽ അനിയന്ത്രിതമായ രീതിയിലുണ്ടായ രോഗവ്യാപനവും മരണസംഖ്യ ഉയരുന്ന സാഹചര്യവും വാക്സിൻ ലഭ്യതയുടെ അപര്യാപ്തതയുംമൂലം ജനങ്ങളിൽ ഉളവായിട്ടുള്ളതായി പറയപ്പെടുന്ന കടുത്ത ആശങ്കയും പ്രതിസന്ധിയും സ്വീകരിക്കേണ്ട നടപടികൾ നിർത്തിവച്ച് ചർച്ച ചെയ്യണമെന്നാവശ്യപ്പെട്ട് ഡോ. എം. കെ. മുനീർ, സർവ്വശ്രീ എ. പി. അനിൽ കുമാർ, മോൻസ് ജോസഫ്, അനൂപ് ജേക്കബ്, മാണി സി. കാപ്പൻ എന്നീ അംഗങ്ങൾ റൂൾ 50 പ്രകാരം നോട്ടീസ് നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

ആരോഗ്യവും വനിത-ശിശു ക്ഷേമവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്): സർ, ഇന്ത്യയിൽ കേരളത്തിലാണ് 2020 ജനുവരി മാസം 30-ാം തീയതി കോവിഡ്-19 പകർച്ചവ്യാധിയുടെ ആദ്യ കേസ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തത്. ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുടെ ഡയറക്ടർ ജനറൽ കോവിഡ്-19 ഒരു പകർച്ചവ്യാധിയായി പ്രഖ്യാപിക്കുന്നതിന്

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

വളരെമുമ്പുതന്നെ കേരളത്തിൽ അതിനെ ശാസ്ത്രീയമായി പ്രതിരോധിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരംഭിച്ചിരുന്നു. അന്നുമുതൽ ഇന്നുവരെ കേരളത്തിൽ 2526579 കേസ്സുകളാണ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുള്ളത്. കോവിഡിന്റെ ഒന്നാം തരംഗത്തിലും രണ്ടാം തരംഗത്തിലും ഇന്ത്യയിലെ കേസ് ഫറ്റാലിറ്റി റേറ്റ് 1.18 ശതമാനമായിരിക്കുമ്പോൾ കേരളത്തിൽ അത് 0.35 ശതമാനമാണ്. കോവിഡ് പ്രതിരോധത്തിനുവേണ്ടി കേരളം ഒറ്റക്കെട്ടായി പ്രവർത്തിച്ചു. സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെയും ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെയും നേതൃത്വത്തിൽ വകുപ്പുകളുടെ ഏകോപനത്തിലൂടെയും ആരോഗ്യവകുപ്പിനൊപ്പം തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പിന്റെയും തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെയും ശക്തമായ ഇടപെടലിലൂടെയും സഹകരണത്തിലൂടെയും മികച്ച രീതിയിൽ, ലോകത്തിനുതന്നെ മാതൃകയായ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് കേരളത്തിൽ നടത്തിയിട്ടുള്ളതെന്നത് നമുക്കെല്ലാം അഭിമാനിക്കാവുന്ന കാര്യമാണ്. ശ്രേണീകൃത വ്യവസ്ഥിതിയിൽ അഞ്ച് ഘട്ടങ്ങളിലായാണ് പിന്നീടുണ്ടായ സാമൂഹിക വ്യാപനത്തെ നാം നേരിട്ടത്. ക്വാറന്റൈനുൾപ്പെടെയുള്ള പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഫലപ്രദമായി നടപ്പാക്കുന്നതിൽ കേരളം വിജയിച്ചുവെന്നത് ഈ ഘട്ടത്തിൽ എടുത്തുപറയേണ്ടതാണ്. വീടുകളിലെ ക്വാറന്റൈൻ, ഡൊമിസിലിയറി

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

കെയർ സെന്ററുകൾ, ഫസ്റ്റ് ലൈൻ ട്രീറ്റ്മെന്റ് സെന്ററുകൾ, സെക്കൻഡ് ലൈൻ ട്രീറ്റ്മെന്റ് സെന്ററുകൾ, സർക്കാർ ആശുപത്രികൾ, ജനറൽ ആശുപത്രികൾ, ജില്ലാ ആശുപത്രികൾ, മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ തുടങ്ങിയവ കൂടാതെ രണ്ടാം തരംഗത്തിന്റെ ഘട്ടത്തിൽ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെക്കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതികളുടെ കീഴിൽവരുന്ന എല്ലാ വിഭാഗം ആളുകൾക്കും സൗജന്യ ചികിത്സ ലഭിക്കത്തക്കരീതിയിലുള്ള ക്രമീകരണങ്ങളാണ് ഒരുക്കിയത്. സർക്കാർ ആദ്യംമുതൽ തുടർന്ന സ്ട്രാറ്റജി 'delaying the peak' എന്നുള്ളതായിരുന്നു. വളരെ പെട്ടെന്ന് പീക്കിലേയ്ക്ക് പോകാതെ സാവധാനത്തിൽ അതിനെ പിടിച്ചുനിർത്തിക്കൊണ്ട് മെഡിക്കൽ കപ്പാസിറ്റി വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള സംയോജിത പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് കേരളത്തിൽ നടത്തിയത്. അതിന്റെ ഫലമായാണ് ആഗോളതലത്തിലും ദേശീയതലത്തിലും മരണനിരക്ക് ഇത്രയുമധികം കുറച്ചുനിർത്താൻ സാധിച്ചത്. ദേശീയതലത്തിൽ 22 പോസിറ്റീവ് കേസുകളിൽ ഒരു കേസ് മാത്രമാണ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെടുന്നതെന്നത് നാം കാണേണ്ട ഒരു വസ്തുതയാണ്. കർണ്ണാടകയുൾപ്പെടെയുള്ള അയൽ സംസ്ഥാനങ്ങളിലെ ജനങ്ങളിൽ ആന്റിബോഡി ടെസ്റ്റ് നടത്തി മൂന്നുകോടി കോവിഡ്

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

പോസിറ്റീവ് കേസുകൾ കണ്ടുപിടിച്ചപ്പോൾ അല്ലെങ്കിൽ അതുയും രോഗികളുണ്ടായപ്പോൾ വെറും പത്തുലക്ഷം പേരുടെ കണക്ക് മാത്രമാണ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ളത്. എന്നാൽ കേരളത്തിൽ മൂന്ന് പോസിറ്റീവ് കേസ്സുകളിൽ ഒരെണ്ണം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെടുന്നുണ്ട്. അത്തരത്തിൽ കോവിഡ് ചികിത്സയുമായും പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളുമായും ബന്ധപ്പെട്ട് മികച്ച രീതിയിലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ കാഴ്ചവയ്ക്കാൻ കേരളത്തിന് സാധിച്ചുവെന്നുള്ളത് വസ്തുതയാണ്. നിയമസഭാംഗങ്ങളുൾപ്പെടെ എല്ലാവരും അവരവരുടെ മണ്ഡലങ്ങളിൽ മികച്ച രീതിയിലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുന്നതിനുവേണ്ടി ഒറ്റക്കെട്ടായിനിന്നുവെന്നുള്ളത് നാം ഈ അവസരത്തിൽ കാണേണ്ടതാണ്.

ഇവിടെ ഉന്നയിക്കപ്പെട്ട വിഷയങ്ങളിൽ ഏറ്റവും പ്രധാനം മരണനിരക്കുമായി ബന്ധപ്പെട്ടതാണ്. ദേശീയതലത്തിൽ കേസ് ഫറ്റാലിറ്റി റേറ്റ് 1.18 ശതമാനമായിരിക്കെ കേരളത്തിൽ അത് 0.35 ശതമാനം മാത്രമാണെന്ന് ഞാൻ തുടക്കത്തിൽ പറഞ്ഞു. 2020 ജനുവരി മുതൽ ഇന്നലെവരെയുള്ള കണക്കുകൾ പരിശോധിച്ചാൽ 9009 മരണങ്ങളാണ് കേരളത്തിലുണ്ടായിരിക്കുന്നതെന്ന് കാണാൻ കഴിയും. കോവിഡ് പ്രതിരോധത്തിനുള്ള ഏറ്റവും ഫലപ്രദമായ മാർഗ്ഗം

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

വാക്സിനേഷനാണെന്നത് നമ്മൾ അംഗീകരിച്ച കാര്യമാണ്. 45 വയസ്സിന് മുകളിലുള്ളവർക്കുമാത്രം വാക്സിൻ നൽകുന്ന സമീപനമാണ് കേന്ദ്ര സർക്കാർ സ്വീകരിച്ചത്. എന്നാൽ അതിന് ബദലായി സാർവ്വത്രികമായും സൗജന്യമായും എല്ലാവർക്കും വാക്സിൻ നൽകണമെന്നുള്ള തീരുമാനത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സംസ്ഥാന സർക്കാർ നേരിട്ട് വാക്സിൻ വാങ്ങി 18 മുതൽ 44 വയസ്സുവരെയുള്ളവർക്ക് നൽകുന്നതിനുള്ള ശ്രമം ആരംഭിച്ചു. അതിന്റെ ഭാഗമായി ആദ്യഘട്ടത്തിൽ 32 വിഭാഗങ്ങളെയും തുടർന്ന് 11 വിഭാഗങ്ങളെയും മുൻഗണനാപ്പട്ടികയിലുൾപ്പെടുത്തി വാക്സിൻ നൽകുന്നതിന് ശ്രമിച്ചു. –അതിൽ നമ്മൾ നേരിട്ട പ്രധാന പ്രശ്നം പ്രവാസികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ടായിരുന്നു. കേരളത്തിൽ ധാരാളം പ്രവാസികളുണ്ട്. വിദേശ രാജ്യങ്ങളിൽനിന്ന് അവധിക്കും മറ്റും നാട്ടിലേയ്ക്ക് വരുന്നവർക്ക് വാക്സിനെടുക്കാതെ തിരിച്ചുപോകാൻ കഴിയാത്ത സാഹചര്യവും തൊഴിൽ നഷ്ടപ്പെടുന്ന സ്ഥിതിയുമുണ്ടായി. അത്തരമൊരു സാഹചര്യത്തിലാണ് സംസ്ഥാന സർക്കാർ ഇടപെട്ടുകൊണ്ട് 45 വയസ്സിനുമുകളിലുള്ള എല്ലാവർക്കും വാക്സിൻ നൽകുന്നതിനൊപ്പംതന്നെ 18 മുതൽ 44 വയസ്സുവരെയുള്ള മുൻഗണനാ വിഭാഗങ്ങൾക്കൊപ്പം പ്രവാസികളെക്കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തി വാക്സിൻ നൽകുന്നതിനുള്ള ക്രമീകരണങ്ങൾ ചെയ്തത്. അതിൽ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ട

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

മറ്റൊരുകാര്യം പല വിദേശ രാജ്യങ്ങളും സംസ്ഥാനം നൽകുന്ന കോവിഷീൽഡ് വാക്സിൻ ആ നാമത്തിൽ അംഗീകരിക്കുന്നില്ലെന്നതാണ്. ഇതുസംബന്ധിച്ച് കേന്ദ്രസർക്കാരിന് കത്തയച്ചെങ്കിലും അനുകൂല മറുപടിയുണ്ടാകാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ ഇതിനുപകരമായി ഒരു സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകാൻ സംസ്ഥാന സർക്കാർ തീരുമാനിച്ചു. കോവിഷീൽഡ് എന്നുള്ളത് മറ്റ് രാജ്യങ്ങളിൽ പറയുന്നതുപോലെ, അല്ലെങ്കിൽ അവർ അംഗീകരിച്ചിരിക്കുന്ന AstraZeneca എന്ന മെഡിസിനാണെന്നുള്ളതിന് ഒരു പ്രത്യേക സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകാൻ തീരുമാനിച്ചു. കേന്ദ്രസർക്കാരിന്റെ പോർട്ടലിൽ ആധാർ നമ്പർ രേഖപ്പെടുത്തിയാണ് രജിസ്ട്രേഷൻ നടത്തുന്നതെങ്കിൽ കേരളത്തിലെ പ്രവാസികൾ വിദേശ രാജ്യങ്ങളിലേയ്ക്ക് പോകുമ്പോഴുണ്ടാകുന്ന അസൗകര്യം ഒഴിവാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി പാസ്പോർട്ട് നമ്പർകൂടി രേഖപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകാനും സർക്കാർ തീരുമാനിച്ചു. കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ തെറ്റായ വാക്സിൻ നയത്തിനെതിരെ ഇടപെടുന്നതിന് സംസ്ഥാന സർക്കാർ പരമാവധി പരിശ്രമിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതുപോലെ വീടുകളിൽ കഴിയുന്ന കിടപ്പു രോഗികൾക്ക് വാക്സിൻ നൽകുന്നതിനുള്ള പ്രായോഗിക ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ പരിഗണിച്ചുകൊണ്ട് തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനാടിസ്ഥാനത്തിൽ സന്നദ്ധ സംഘടനകളെയും

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

പാലിയേറ്റീവ് കെയർ യൂണിറ്റുകളെയും സഹകരിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് വാക്സിൻ നൽകുന്നതിന് തീരുമാനമെടുക്കുകയും കഴിഞ്ഞദിവസം സംസ്ഥാന സർക്കാർ അതു സംബന്ധിച്ചുള്ള മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ പുറപ്പെടുവിക്കുകയുമുണ്ടായി.

ഇതുവരെ സംസ്ഥാനമാകെ 91,14,730 കോവിഷീൽഡ് വാക്സിനാണ് നൽകിയിട്ടുള്ളത്. ഇതിൽ സംസ്ഥാന സർക്കാർ വാങ്ങിയത് 7,46,710 ഡോസും കേന്ദ്രസർക്കാർ നൽകിയത് 83,68,020 ഡോസ് വാക്സിനുമാണ്. 45 വയസ്സിന് മുകളിലുള്ളവർക്ക് കേന്ദ്രസർക്കാരാണ് വാക്സിൻ നൽകുന്നത്. അതേസമയം, സംസ്ഥാനം വാങ്ങിയ കൊവാക്സിൻ 768,620 ഡോസും കേന്ദ്രസർക്കാർ നൽകിയത് 137,580 ഡോസുമാണ്. ആകെ 9,06,200 ഡോസ് കൊവാക്സിനാണ് നൽകിയത്. അങ്ങനെ സംസ്ഥാനത്തിന് ആകെ ലഭ്യമാക്കിയ വാക്സിന്റെ അളവ് 10,020,930 ഡോസാണ്. ഇവിടെ ഉന്നയിച്ചിരിക്കുന്ന ഒരു പ്രശ്നം പല ജില്ലകൾക്കും പലതായി വാക്സിൻ നൽകുന്നുവെന്നുള്ളതാണ്. ജനസംഖ്യാനുപാതികമായാണ് എല്ലാ ജില്ലകൾക്കും ആദ്യംതന്നെ വാക്സിൻ നൽകിയത്. അതാത് ജില്ലകളുടെ ഉപഭോഗം അനുസരിച്ചാണ് തുടർ ഡോസുകൾ നൽകിയത്. കേരളത്തിൽ നൽകിയ വാക്സിന്റെയും ഉപയോഗിച്ച വാക്സിന്റെയും അളവ് പരിശോധിച്ചാൽ ജനസംഖ്യാനുപാതികമായാണ് വാക്സിൻ നൽകിയിട്ടുള്ളതെന്ന്

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

മനസ്സിലാക്കാൻ സാധിക്കും. ഇത്തരത്തിൽ കോവിഡ്-19 പ്രതിരോധവും ചികിത്സയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഏറ്റവും മികച്ച രീതിയിലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളുമായി മുന്നോട്ടുപോകുന്നതിനാണ് സംസ്ഥാന സർക്കാർ ശ്രമിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഈ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ഒറ്റക്കെട്ടായി മുന്നോട്ടുപോകണമെന്നാണ് ഈ അവസരത്തിൽ അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്. പ്രതിപക്ഷം ഉയർത്തുന്ന രീതിയിലുള്ള ആശങ്ക ഈ വിഷയവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടില്ല.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ഡോ. എം. കെ. മുനീർ: സർ, കേരള സർക്കാരിന്റെ കോവിഡ് പ്രതിരോധവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട എല്ലാ പ്രവർത്തനങ്ങളിലും ഞങ്ങളുടെ അകമഴിഞ്ഞ പിന്തുണയുണ്ടാകുമെന്നാണ് ആദ്യമായി എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്. പ്രതിപക്ഷം പോരായ്മകൾ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുമ്പോഴും ചില കാര്യങ്ങൾ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തുമ്പോഴും സംശയങ്ങൾ ദൂരീകരിക്കാൻ ശ്രമിക്കുമ്പോഴും അതിനെയെല്ലാം മറ്റൊരുതരത്തിൽ കാണരുതെന്നും അതെല്ലാം സർക്കാരിന്റെ കോവിഡ് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളെ തുരങ്കം വയ്ക്കാനാണെന്നുള്ള വിശ്വാസം ഉപേക്ഷിക്കണമെന്നും അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. കോവിഡിന്റെ ഒന്നാം വരവിൽനിന്നും വ്യത്യസ്തമാണ് രണ്ടാം വരവ്. കോവിഡിന്റെ ഒന്നാം വരവിനെ സംബന്ധിച്ച് സഭയിൽ ചർച്ച ചെയ്ത

സമയത്ത് ആരും മാസ്ക് ധരിച്ചിരുന്നില്ല. കാരണം, രോഗമുള്ളവരും രോഗികളെ പരിപാലിക്കുന്നവരും മാത്രം മാസ്ക് ധരിക്കുന്നതാണ് ഉത്തമമെന്നാണ് അന്ന് ലോകാരോഗ്യ സംഘടന നിർദ്ദേശിച്ചത്. എന്നാൽ കമ്മ്യണിറ്റി സ്പ്രെഡ് വന്നപ്പോൾ എല്ലാവരും മാസ്ക് ധരിക്കേണ്ടതായും സോഷ്യൽ ഡിസ്റ്റൻസിന് വിധേയരാകേണ്ടതായും സാനിറ്റൈസേഷനിലേയ്ക്ക് പോകേണ്ടതായും വന്നു. അങ്ങനെയാണ് ബ്രേക്ക് ദി ചെയിനിലേയ്ക്ക് വരുന്നത്. രണ്ടാം തരംഗത്തിൽ വന്നിരിക്കുന്ന വേരിയന്റ് വളരെ അപകടകരമായിട്ടുള്ളതാണ്. യു.കെ. വേരിയന്റ്, സൗത്ത് ആഫ്രിക്കൻ വേരിയന്റ്, ബ്രസീൽ വേരിയന്റ്, ഇന്ത്യൻ വേരിയന്റ് എന്നിങ്ങനെ ഇന്ത്യയിൽ മൂന്നുനാല് തരം വേരിയന്റുകളുണ്ട്. തുടക്കത്തിൽ ഇന്ത്യൻ വേരിയന്റ് ഡബിൾ മ്യൂട്ടേഷനുള്ള 'ബി.1.617' സ്ട്രെയിനായിരുന്നു. അതിലെ ഡബിൾ മ്യൂട്ടേഷൻ സാവധാനം മാറി ഇപ്പോൾ സിംഗിൾ മ്യൂട്ടേഷനായി. അത് വളരെ ഇൻഫെക്ഷ്യസും നേരെ ശ്വാസകോശത്തിൽ പ്രവേശിച്ച് ശ്വാസകോശത്തെ ഫൈബ്രോസ്ഡാക്കുകയും ശ്വാസതടസ്സംമൂലം അവസാനം രോഗി മരിക്കുന്ന അവസ്ഥയുണ്ടാക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. മാസ്ക് ആവശ്യമുള്ളവർ ധരിച്ചാൽ മതിയെന്ന് ആദ്യം പറഞ്ഞു. രണ്ടാമത് എല്ലാവരും മാസ്ക് ധരിക്കണമെന്ന് പറഞ്ഞു. ഇപ്പോൾ മുഖ്യമന്ത്രിയടക്കം പറഞ്ഞിട്ടുള്ളത് ഒരു മാസ്ക് പോരാ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

രണ്ടെണ്ണം ധരിക്കണമെന്നാണ്. സന്ദർഭത്തിനനുസരിച്ച് കോവിഡ് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ധാരാളം മാറ്റങ്ങൾ വരുത്തേണ്ടതുണ്ട്. സൗത്ത് ആഫ്രിക്കൻ വേരിയന്റ് കൂടുതൽ അപകടകാരിയും വാക്സിനെപ്പോലും മറികടക്കാൻ കഴിവുള്ളതുമാണെന്നാണ് പറയുന്നത്. എന്നാൽ അത് കേരളത്തിൽ അധികമായിട്ടില്ല; ഇന്ത്യൻ വേരിയന്റാണ് കൂടുതലുള്ളത്. അതുകൊണ്ട് മരണം സംഭവിക്കുന്നത് ഏത് വേരിയന്റ് കാരണമാണെന്നത് സംബന്ധിച്ച റിസർച്ച് നടക്കുന്നുണ്ടോ എന്ന് അറിയാൻ താത്പര്യമുണ്ട്. കാരണം സൗത്ത് ആഫ്രിക്കയിൽ തേർഡ് വേവ് വന്നുകഴിഞ്ഞു. നമുക്ക് അങ്ങനെയൊന്നും സംഭവിക്കാതെയിരിക്കട്ടെയെന്ന് പ്രാർത്ഥിക്കാമെങ്കിലും തേർഡ് വേവ് ഏതുസമയവും വരാമെന്നുള്ള മുൻകരുതലോടും ജാഗ്രതയോടുംകൂടി നിൽക്കണം. സെക്കൻഡ് വേവ് ഏത് പ്രായക്കാരെയാണ് ഏറ്റവും കൂടുതൽ ബാധിച്ചിരിക്കുന്നതെന്ന് മരണ വിവരങ്ങൾ പരിശോധിച്ചാൽ മനസ്സിലാകും. 9,009 മരണങ്ങളിൽ 1991 എണ്ണവും 41-50 വയസ്സിന് ഇടയിലുള്ള പ്രായക്കാരിലാണ് നടന്നിരിക്കുന്നത്. 60 വയസ്സുള്ളവരെ വിട്ട് അത് ചെറുപ്പക്കാരിലേയ്ക്ക് കടന്നിരിക്കുന്നു. തേർഡ് വേവ് കുട്ടികളെ ബാധിക്കുമെന്നതാണ് ഭയപ്പെടുത്തുന്ന ഏറ്റവും വലിയ പ്രശ്നം. കോവിഡ് ബാധമൂലം കുട്ടികളിലുണ്ടാകാൻ സാധ്യതയുള്ള വിവിധ പ്രശ്നങ്ങളെ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

സംബന്ധിച്ചാണ് ഏറ്റവുമധികം ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടത്. അവർക്ക് ബ്ലീഡിംഗ് ഡിസീസസ്സും കാർഡിയാക് അറസ്റ്റും വരാനുള്ള സാധ്യതയുണ്ട്. അതിനാൽ ഇപ്പോൾത്തന്നെ പീഡിയാട്രിക് ഐ.സി.യു.-വും പീഡിയാട്രിക് വെന്റിലേറ്ററുകളും തയ്യാറാക്കി വയ്ക്കണം. അല്ലെങ്കിൽ രണ്ടാം തരംഗം വന്നപ്പോൾ ഓക്സിജനും വെന്റിലേറ്ററും ലഭിക്കാതെ നമ്മൾ ഓടി നടന്നതുപോലുള്ള സ്ഥിതിയുണ്ടാകും. അതുപോലെ ഫസ്റ്റ് ലൈൻ ട്രീറ്റ്മെന്റ് സെന്ററിൽ രോഗികളെ കിടത്താൻ മാത്രമെ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. സെക്കൻഡ് ലൈൻ ട്രീറ്റ്മെന്റ് സെന്ററുകളും ഫീൽഡ് ഹോസ്പിറ്റലുകളും റൂമുകളും ഇല്ലാത്തതിന്റെ പേരിൽ നാം ഒരുപാട് ബുദ്ധിമുട്ടനുഭവിച്ചിട്ടുണ്ട്. പ്രൈവറ്റ് ഹോസ്പിറ്റലുകളിൽപ്പോലും രോഗികളെ കിടത്താൻ കഴിയാത്ത സാഹചര്യമുണ്ടായി. മാത്രമല്ല, മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ ടെറിഷ്യറി സെന്ററുകളാണ്. കോവിഡ് രോഗികൾ മാത്രമല്ല അവിടെ വരുന്ന കോവിഡ് ഇതര രോഗികളും ഇതുകാരണം വലിയ ബുദ്ധിമുട്ടിലായി. നോൺ കോവിഡ് കേസുകളെ എന്ത് ചെയ്യണമെന്നറിയില്ലെന്നാണ് മഞ്ചേരി ആശുപത്രിയിലെ ഡോക്ടർമാർ പറഞ്ഞത്. ഡോക്ടർമാരുടെ കുറവ് കാരണം നിലവിലുള്ളവരെ ഷിഫ്റ്റ് ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അതുകൊണ്ട് റിട്ടയർ ചെയ്ത ഡോക്ടർമാരെയും നഴ്സുമാരെയും നിയമിച്ച് ആരോഗ്യ വകുപ്പിനെ എൻഫോഴ്സ്

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ചെയ്യേണ്ട സമയമാണിതെന്ന് പറയാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയാണ്. ഇക്കാര്യത്തിൽ ഭരണപക്ഷം പറയുന്ന ഏത് കാര്യവും കർമ്മനിരതമായി, കർമ്മോത്സുകരായി ചെയ്യാൻ ഞങ്ങൾ കൂടെയുണ്ടാകുമെന്ന് അറിയിക്കുന്നു. കാരണം അത്രയും ഭയപ്പാടുണ്ട്. എനിക്കും നിങ്ങൾക്കുമൊക്കെ സംഭവിക്കാവുന്ന കാര്യമാണ്. ഞാൻ കൊവാക്സിന്റെ ഫസ്റ്റ് ഡോസ് എടുത്തു, സെക്കൻഡ് ഡോസ് എവിടെനിന്നും എടുക്കണമെന്നറിയില്ല. ഫസ്റ്റ് ഡോസ് എടുത്ത ഹോസ്പിറ്റലിൽ ചോദിച്ചപ്പോൾ കൊവാക്സിൻ ഇല്ല, വേറെ എവിടെയെങ്കിലും അന്വേഷിക്കണമെന്നാണ് പറഞ്ഞത്. ഇപ്പോൾ ഓൺലൈനിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്താൽ കൊടുവള്ളിയിലെ ആളുകൾക്ക് വടകരവരെ പോയി വാക്സിൻ സ്വീകരിക്കേണ്ടിവരുന്നു. സത്യത്തിൽ നമ്മൾ വാക്സിൻ അലോട്ട് ചെയ്തത് കേസിനനുസരിച്ചല്ല. ജനസംഖ്യാനുപാതികമായിട്ടല്ല പകരം ഏറ്റവും കൂടുതൽ കേസ്സുകൾ എവിടെയാണെന്ന് നോക്കി വാക്സിൻ നൽകണമെന്നാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് എനിക്ക് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്. ടിപ്പിൾ ലോക്ക് ചെയ്തിട്ടുള്ള ജില്ലകൾക്ക് പ്രയോറിറ്റി നൽകണം. എന്നാൽ പത്തനംതിട്ട ജില്ലയ്ക്ക് ലഭിക്കുന്ന പ്രയോറിറ്റി എറണാകുളം ജില്ലയ്ക്ക് ലഭിക്കുന്നില്ല, എറണാകുളത്തിന് ലഭിക്കുന്ന പ്രയോറിറ്റി മലപ്പുറം ജില്ലയ്ക്ക് ലഭിക്കുന്നില്ല. ഇക്കാര്യം

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

പരിശോധിക്കണം. നമുക്ക് ലഭിക്കുന്ന വാക്സിൻ ഓരോ ജില്ലയിലെയും രോഗികളുടെ എണ്ണത്തിനനുസരിച്ച് സന്തുലിതമായി വിതരണം ചെയ്യാൻ സാധിക്കണം. കോവിഡ് വാക്സിൻ ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് സംസ്ഥാനം കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിനോട് ആവശ്യപ്പെടുന്ന പ്രമേയം ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രി ഇന്ന് അവതരിപ്പിക്കുന്നുണ്ട്. നൂറ് ശതമാനവും സത്യസന്ധമായ ആ പ്രമേയത്തെ ഐകകണ്ഠ്യേന പിന്തുണയ്ക്കുമെന്ന് പ്രതിപക്ഷനേതാവും ഉപനേതാവുമൊക്കെ പറഞ്ഞ സ്ഥിതിക്ക് ആ സമയത്ത് സംസാരിക്കാൻ സാധിക്കാത്തതുകൊണ്ട് ഇപ്പോൾ ഞാൻ അതിനെ പിന്തുണയ്ക്കുകയാണ്. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് എന്താണ് ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്; ഇപ്പോൾ വീണ വായിക്കാൻ ഇവർക്ക് എങ്ങനെയാണ് സാധിക്കുന്നത്; രാജ്യം മുഴുവൻ കത്തിയെരിയുമ്പോൾ പ്രധാനമന്ത്രി വീണ വായിക്കുകയാണ്. നമുക്ക് സൗജന്യമായി വാക്സിൻ ലഭിക്കേണ്ടതാണ്. രണ്ട് പ്രധാനപ്പെട്ട കമ്പനികളെ രക്ഷിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയാണ് കേന്ദ്രഗവൺമെന്റ് ഈയൊരു നിലപാട് സ്വീകരിക്കുന്നത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട സ്പീക്കർ, ഈ വിഷയത്തിന്റെ ഗൗരവം കണക്കിലെടുത്താണ് ഞാൻ കുറച്ചധികം സമയമെടുക്കുന്നത്.

<u>മി. സ്പീക്കർ</u>: അങ്ങ് നന്നായി വിഷയം അവതരിപ്പിച്ചു. ഇനി പ്രസംഗം ചുരുക്കണം.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ഡോ. എം. കെ. മുനീർ: സർ, പ്രധാനപ്പെട്ടൊരു കാര്യം പറയാനുണ്ട്. പൂനെ സിറം ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട്, ഹൈദ്രാബാദ് ഭാരത് ബയോടെക് ഇന്റർനാഷണൽ ലിമിറ്റഡ് തുടങ്ങിയ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കെതിരെ ഞാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട ഹൈക്കോടതിയിൽ കേസ് നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട സുപ്രീം കോടതിയിൽ ഞാൻ കക്ഷി ചേർന്നിട്ടുമുണ്ട്. എന്തിനുവേണ്ടി? കേരള സർക്കാരിന് സൗജന്യമായി വാക്സിൻ ലഭിക്കുന്നതിനും ട്രഷറി ബഞ്ചിന് സൗകര്യങ്ങൾ കിട്ടുന്നതിനുംവേണ്ടി ഞാനും കക്ഷി ചേർന്നിട്ടുണ്ടെന്ന കാര്യം ഈ സന്ദർഭത്തിൽ പറയാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. നമുക്ക് വാക്സിൻ സൗജന്യമായി കിട്ടിയേ തീരൂ. എല്ലാവരെയും വാക്സിനേറ്റ് ചെയ്യുക എന്നുള്ളതല്ലാതെ മറ്റൊരു മാർഗ്ഗവും ഇക്കാര്യത്തിലില്ല. കുട്ടികൾക്കും വാക്സിൻ നൽകേണ്ടതുണ്ട്. മുൻഗണനാ വിഭാഗത്തിലുൾപ്പെടുത്തി പ്രവാസികൾക്ക് വാക്സിൻ നൽകുന്നതിൽ വലിയ സന്തോഷമുണ്ട്. കാരണം പ്രവാസികൾക്ക് തിരിച്ചുപോകാൻ സാധിക്കാതെ ജോലി നഷ്ടപ്പെട്ടുകയാണ്. അങ്ങനെയൊരു സാഹചര്യം വരുമ്പോഴുണ്ടാകുന്ന അപകടം വളരെ വലുതാണ്. മാത്രമല്ല ഇപ്പോൾ Mucormycosis എന്ന ഫംഗസുണ്ടാക്കുന്ന ബ്ലാക്ക് ഫംഗസ് രോഗം വന്നിരിക്കുകയാണ്. അതിന്റെ മരുന്നായ Amphotericin B-യ്ക്ക് 15 ലക്ഷം രൂപയാണ് വില. ഇപ്പോൾ കോഴിക്കോട് ജില്ലയിൽ ഒരാൾ മരിച്ചു. ധാരാളം

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ആളുകൾ മരിക്കുന്നു. അല്ലെങ്കിൽ ചിലപ്പോൾ സർജറി ചെയ്ത് കണ്ണുകൾ നീക്കേണ്ടി വരുന്ന സാഹചര്യമുണ്ടാകുന്നു. അതുകൊണ്ട് എത്രയും പെട്ടെന്ന് Amphotericin-B മരുന്ന് സൗജന്യ നിരക്കിൽ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കണം. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറഞ്ഞിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങളോടൊന്നും ഞാൻ വിയോജിപ്പ് പ്രകടിപ്പിക്കുന്നില്ല, പക്ഷേ കോവിഡ് മരണ നിരക്ക് കൃത്യമായിരിക്കണം. മരണം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യേണ്ടത് മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണറാണ്. പത്തനംതിട്ടയിലെ കളക്ടർ പറയുന്ന കണക്കല്ല, ഇവിടെ വരുമ്പോൾ ഓഡിറ്റ് കമ്മിറ്റി പറയുന്നത്. ഓഡിറ്റ് കമ്മിറ്റി രോഗിയെ കാണുന്നില്ല. അങ്ങനെയുള്ള ഓഡിറ്റ് കമ്മിറ്റിയാണ് ഇത് പോസിറ്റീവാണ് അല്ലെങ്കിൽ നെഗറ്റീവാണ് എന്നുപറയുന്നത്. അത് ഇവിടെയിരുന്ന് തീരുമാനിക്കേണ്ടതല്ല. മരണ നിരക്ക് കുറച്ച് കാണിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ഇങ്ങനെയൊരു സാഹസമെടുക്കരുത്. കേരളം കോവിഡ് പ്രതിരോധത്തിൽ മുന്നിലാണെന്ന് പറയുന്നതിൽ സന്തോഷമേയുള്ളൂ. പക്ഷേ മരണനിരക്ക് കുറച്ച് കാണിച്ചുകൊണ്ട് കേരളം മുന്നിലാണെന്ന് പറയാൻ ഒരിക്കലും തയ്യാറാകരുത്. കേരള മോഡൽ ഹെൽത്ത് എന്നുപറയുമ്പോൾ തിളയ്ക്കണം

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ചോര ഞരമ്പുകളിൽ എന്ന് പറയുന്നത് ശരിയാണ്. ഞങ്ങൾക്കും ചോര തിളയ്ക്കണം.

മി. സ്പീക്കർ: ഡോ. എം. കെ. മുനീർ, ദയവായി അവസാനിപ്പിക്കു.

ഡോ. എം. കെ. മുനീർ: സർ, മുഴുവൻ മരണങ്ങളും സത്യസന്ധമായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നതിന് ഒരു സിസ്റ്റമുണ്ടാകണം. ഈ വിഷയം സഭാനടപടികൾ നിർത്തിവച്ച് ചർച്ച ചെയ്യണം.

ആരോഗ്യവും വനിത-ശിശു ക്ഷേമവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്): സർ, ബഹുമാന്യനായ കൊടുവള്ളി അംഗം ഒരു ഡോക്ടർ കൂടിയാണ്. അദ്ദേഹം സെക്കൻഡ് ഡോസ് വാക്സിൻ എടുത്തില്ലെങ്കിൽ ഇവിടെ അതിനുള്ള സൗകര്യമുണ്ടെന്ന് അറിയിക്കുകയാണ്. ഇതുസംബന്ധിച്ച് ഇന്നലെ സർക്കുലറുണ്ടായിരുന്നു. കേരളത്തിലെ ജനങ്ങൾക്ക് വാക്സിൻ നൽകുന്നതിനുള്ള ക്രമീകരണങ്ങളാണ് സംസ്ഥാന സർക്കാർ ചെയ്യുന്നത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷാംഗങ്ങളെ, ജില്ലകൾക്ക് വാക്സിൻ നൽകിയതിന്റെ ഡോക്യുമെന്റ് അവയിലബിളാണ്. അത് രഹസ്യ ഡോക്യുമെന്റല്ല. പത്തനംതിട്ട ജില്ലയ്ക്ക് കൊടുക്കുന്ന പരിഗണന മറ്റ് ജില്ലകൾക്ക് കൊടുക്കുന്നില്ലെന്ന് പറയുന്നു. ഞാൻ പത്തനംതിട്ട ജില്ലയിൽ നിന്നുള്ളതായതുകൊണ്ടാണ് അദ്ദേഹം അങ്ങനെ പറഞ്ഞതെന്നാണ്

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

കരുതുന്നത്. പക്ഷേ അതല്ല വാസ്തവം. ഇന്നലെ ബഹുമാന്യനായ മുഖ്യമന്ത്രിതന്നെ സഭയിൽ പറഞ്ഞതാണ്. കേരളത്തിലെ എല്ലാ ജില്ലകൾക്കും ജനസംഖ്യാനുപാതികമായാണ് വാക്സിൻ ഡോസുകൾ നൽകിയത്. പക്ഷേ അവരുടെ ഉപഭോഗമനുസരിച്ചാണ് പിന്നീടുള്ള ഡോസുകൾ നൽകിയത്. ഇപ്പോൾ രണ്ടാമത്തെ ഡോസ് എത്തി. സമയക്കുറവുമൂലം ഫസ്റ്റ് ഡോസും സെക്കൻഡ് ഡോസും എടുത്തതിന്റെ ജില്ല തിരിച്ചുള്ള കണക്ക് ഞാൻ ഇവിടെ അവതരിപ്പിക്കുന്നില്ല. ഇത് എല്ലാവർക്കും അവയിലബിളായ ഡാറ്റയാണ് (ഒരു ഡോക്യുമെന്റ് ഉയർത്തിക്കാട്ടി). ബഹുമാനപ്പെട്ട സ്പീക്കർ സമയം അനുവദിക്കാത്തതുകൊണ്ട് ഞാൻ അതിലേയ്ക്ക് കടക്കുന്നില്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ശ്രീ. പി. നന്ദകുമാർ ഇന്നലെ ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കലിന്റെ ഭാഗമായി സംസാരിച്ചത് ഞാൻ കേട്ടിരുന്നു. ഈ ഡോക്യുമെന്റ് വേണമെങ്കിൽ മേശപ്പുറത്തുവയ്ക്കാം. ഇത് ഓരോ ദിവസവും മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നതാണ്. പബ്ലിക് ഡോക്യുമെന്റായതിനാൽ എല്ലാവർക്കും ലഭ്യമാണ്.

രണ്ടാം തരംഗത്തിൽ നമ്മൾ ഓടി നടന്നുവെന്നാണ് ബഹുമാന്യനായ ഡോ. എം. കെ. മുനീർ പറഞ്ഞത്. വാസ്തവത്തിൽ 2020 ജനുവരി 30-ാം തീയതി ആദ്യ കേസ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തപ്പോൾ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

മുതൽ നമ്മൾ ചെയ്തതെന്താണ്? ഇവിടെയുള്ള അംഗങ്ങൾ നിയമസഭാംഗങ്ങളോ തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ ജനപ്രതിനിധികളോ പൊതുപ്രവർത്തകരോ ആയിരുന്നവരാണ്. മെഡിക്കൽ കപ്പാസിറ്റി വർദ്ധിപ്പിക്കാനാണ് നമ്മൾ ശ്രമിച്ചത്. ഐ.സി.യു. ബെഡ്ഡുകൾ, വെന്റിലേറ്ററുകൾ, ഓക്സിജൻ ബെഡ്ഡുകൾ തുടങ്ങിയവ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിന് ശ്രമിച്ചു. ഈ കഴിഞ്ഞ കാലയളവിൽ അതിന് ശ്രമിച്ചില്ലായിരുന്നെങ്കിൽ എന്തായിരിക്കും കേരളത്തിന്റെ സ്ഥിതിയെന്ന് ആലോചിക്കണം. മാർച്ച് മാസം പകുതിയോടുകൂടിയാണ് ഇന്ത്യയിൽ രണ്ടാം തരംഗമുണ്ടാകുന്നത്. കേരളത്തിലുണ്ടാകുന്നത് ഏപ്രിൽ മാസം പകുതിയോടുകൂടിയാണ്. ഈയൊരു പീക്ക് ഡിലേ ചെയ്യിപ്പിക്കാനാണ് സർക്കാർ ശ്രമിച്ചത്. എന്തിനാണ് അങ്ങനെ ചെയ്തത്? കോവിഡ് പോസിറ്റീവാകുന്ന ആളുകളെ നമ്മൾ കാറ്റഗറൈസ് ചെയ്തു. കോവിഡ് ഫസ്റ്റ് ലൈൻ ട്രീറ്റ്മെന്റ് സെന്ററുകൾ (സി.എഫ്.എൽ.ടി.സി.), സെക്കൻഡ് ലൈൻ ട്രീറ്റ്മെന്റ് സെന്ററുകൾ (എസ്.എൽ.ടി.സി.), ഡൊമിസിലിയറി കെയർ സെന്ററുകൾ (ഡി.സി.സി.) എന്നിവ കൂടുതൽ ആരംഭിച്ചു. ആദ്യഘട്ടത്തിൽ കൊറോണ കെയർ സെന്ററുകളായിരുന്നു ഉണ്ടായിരുന്നത്. ജില്ലാ-താലൂക്ക്-ജനറൽ ആശുപത്രികളുടെയും മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുടെയും കപ്പാസിറ്റി

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

വർദ്ധിപ്പിച്ചു. അതൊരു യാഥാർത്ഥ്യമാണ്. അതങ്ങനെയല്ലെന്ന് കാണരുത്. കൂടാതെ സർവ്വീസിലുള്ള ഡോക്ടർമാരെയും നഴ്സുമാരെയും ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരെയും സേവനമനുഷ്ഠിക്കാൻ താൽപ്പര്യമുള്ളവരും റിട്ടയർ ചെയ്തവരുമായ പ്രൊഫഷണൽസിനെയും സന്നദ്ധ പ്രവർത്തകരെയും ഉൾപ്പെടുത്തി കോവിഡ് ബ്രിഗേഡ് രൂപീകരിച്ചു. എത്രയോ ലക്ഷം ആളുകളാണ് അതിന്റെ ഭാഗമായത്. അവരെല്ലാം ഈ പ്രവർത്തനത്തിൽ പങ്കാളികളാകുന്നുണ്ട്. കഴിഞ്ഞ ഒന്നരവർഷമായി കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരുൾപ്പെടെയുള്ളവർ ഇക്കാര്യത്തിൽ തീവ്രമായി പരിശ്രമിക്കുകയാണ്. അതിനെ ഇകഴ്ത്തിക്കാണിക്കാൻ ദയവായി ശ്രമിക്കരുതെന്നാണ് പ്രതിപക്ഷാംഗങ്ങളോട് എനിക്ക് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്. അതുപോലെ ഇവിടെ ഉന്നയിച്ച പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യം .....(ബഹളം)..... പറയാനുള്ളത് കേൾക്കൂ, എനിക്ക് മറുപടി പറയാൻ അവസരം നൽകണേ .....(ബഹളം).....

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

മി. സ്പീക്കർ: ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി മറുപടി പറയട്ടെ.

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, ഇവിടെ വളരെ ഗൗരവതരമായ ഒരു വിഷയം ഉന്നയിച്ചു. ..... (ബഹളം).....

മി. സ്പീക്കർ: ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി മറുപടി പറയട്ടെ. അങ്ങ് ഉന്നയിച്ച കാര്യത്തിന് മറുപടി പറയുകയാണ്. ..... (ബഹളം).....

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, മറുപടി കേൾക്കൂ. എനിക്ക് മറുപടി പറയണ്ടേ; ദയവായി കേൾക്കൂ. കേരളത്തിൽ മരണനിരക്ക് അല്ലെങ്കിൽ മരണങ്ങളുടെ എണ്ണം രഹസ്യമായി വയ്ക്കുന്നുവെന്ന ഗുരുതരവും അടിസ്ഥാനരഹിതവും വാസ്തവവിരുദ്ധവുമായ ഒരു കാര്യം ഇവിടെ ഉന്നയിച്ചു.

പ്രതിപക്ഷനേതാവ് (ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ): സർ, കോവിഡുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിഷയം വിവാദമാക്കാൻ ഞങ്ങൾ ഒരു കാരണവശാലും ആഗ്രഹിക്കുന്നില്ല. ഗവൺമെന്റ് ചെയ്യുന്ന എല്ലാ നടപടികൾക്കും ഞങ്ങൾ പൂർണ്ണ പിന്തുണ നൽകും. വിമർശിക്കുകയല്ല, ചില കാര്യങ്ങൾ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുകയും ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തുകയുമാണ് പ്രതിപക്ഷം ചെയ്യുന്നത്. അത്തരമൊരു ധർമ്മം ഞങ്ങൾക്കുണ്ട്. സർക്കാരിനെ ഇകഴ്ത്തിക്കാണിക്കുകയാണെന്ന് അതിനെ ഒരുകാരണവശാലും വ്യാഖ്യാനിക്കേണ്ടതില്ല. അത്തരമൊരു പ്രകോപനം ഭരണപക്ഷത്തുനിന്ന് ഉണ്ടാകാൻ പാടില്ലായിരുന്നു. ഈ വിഷയം അവതരിപ്പിച്ച് സംസാരിച്ച ഡോ. എം. കെ. മുനീർ ഇതൊരു ആരോഗ്യ പ്രശ്നമാണെന്ന് വളരെ വ്യക്തമായി പറഞ്ഞു. അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് രണ്ടുമൂന്ന് കാര്യങ്ങൾ അദ്ദേഹം

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ചൂണ്ടിക്കാട്ടി. അതൊരിക്കലും സർക്കാരിനെ ഇകഴ്ത്തിക്കാണിക്കാനോ കോവിഡ് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളെ മോശമാക്കി കാണിക്കാനോ അല്ല. ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരെ ഇകഴ്ത്തിക്കാണിക്കാൻ ശ്രമിക്കരുതെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറഞ്ഞു, അങ്ങനെ എന്തെങ്കിലുമൊരു വാചകം ഡോ. എം. കെ. മുനീറിന്റെ പ്രസംഗത്തിലുണ്ടായിരുന്നോ? അങ്ങ് ദയവ് ചെയ്ത് ആ വാക്ക് പിൻവലിക്കണമെന്ന് ഞാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

<u>ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്</u>: സർ, ഇവിടെ ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരെല്ലാം നെട്ടോട്ടമോടിയെന്ന് അദ്ദേഹം പറഞ്ഞത് വാസ്തവ വിരുദ്ധമാണ്. .....(ബഹളം)..... ഞാൻ മറുപടി പറയട്ടെ. നിങ്ങൾക്ക് പറയാൻ അവസരമുണ്ടല്ലോ. ഞാൻ പറയട്ടെ. .....(ബഹളം).....

<u>മി. സ്പീക്കർ</u>: ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ചെയറിനെ അഡ്രസ്സ് ചെയ്ത് സംസാരിക്കൂ, പരസ്പരം സംസാരിക്കേണ്ടതില്ല.

<u>ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്</u>: സർ, കേരളത്തിലെ കോവിഡ് മരണങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വാസ്തവവിരുദ്ധവും അടിസ്ഥാനരഹിതവും വളരെ ഗുരുതരവുമായ കാര്യമാണ് ഉന്നയിച്ചിരിക്കുന്നത്. സംസ്ഥാനത്ത് കോവിഡ് മരണങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നില്ലെന്നും അവിടെയോ ഇവിടെയോ ഇരുന്നുകൊണ്ട് ഇത് കോവിഡാണ് അല്ലെങ്കിൽ നോൺ കോവിഡാണെന്ന്

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

അശാസ്ത്രീയമായി പറയുകയാണെന്നുമാണ് അദ്ദേഹം ഉന്നയിച്ചത്. കേരളമെന്ന സംസ്ഥാനം ഈ കാലയളവിൽ വിദ്യാഭ്യാസ-പൊതുജനാരോഗ്യ മേഖലകളിലുണ്ടാക്കിയ മുന്നേറ്റത്തിലൂടെ ആർജ്ജിച്ച പൊതുബോധത്തെ ഇല്ലാതാക്കുന്നൊരു സ്റ്റേറ്റ്മെന്റാണത്. അതാണ് പിൻവലിക്കേണ്ടത്. .....(ബഹളം).....

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

മി. സ്പീക്കർ: പ്ലീസ് കൺക്ലൂഡ്.

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, കോവിഡ് ഡെത്ത് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യേണ്ടത് എങ്ങനെയാണെന്നത് സംബന്ധിച്ച ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുടെ രേഖയാണ് എന്റെ കയ്യിലുള്ളത്. (ഒരു പേപ്പർ ഉയർത്തിക്കാട്ടി). കോവിഡ് ഡെത്ത് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യാൻ നമ്മൾ ഫോളോ ചെയ്യുന്നത് ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുടെ ഈ രേഖയാണ്. ....(ബഹളം).... ഇവർ എന്നെ സംസാരിക്കാൻ അനുവദിക്കുന്നില്ല. ഈ പറയുന്ന സത്യം ലോകം കേൾക്കുമെന്നുള്ളതുകൊണ്ടാണ്. .....(ബഹളം)... ഞാൻ പറയട്ടെ.

മി. സ്പീക്കർ: മറുപടി പറഞ്ഞവസാനിപ്പിക്കു. ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങളിരിക്കു. മന്ത്രി മറുപടി പറയുകയാണ്, മറുപടി അവസാനിക്കട്ടെ. .....(ബഹളം).....

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, ഇതെന്താണ്; ഇതാണോ നിങ്ങൾ കോവിഡിന് നൽകുന്ന പിന്തുണ; കോവിഡ് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് നൽകുന്ന പിന്തുണയാണോ ഈ ഫ്ലോറിൽ കാണുന്നത്; അൽപ്പം മുൻപ് ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷനേതാവ് പറഞ്ഞ പിന്തുണ ഇതാണോ? ..... (ബഹളം)... എനിക്ക് പറയാനുള്ള അവസരംപോലും ഇവർ നിഷേധിക്കുകയാണ്. ജോലിക്ക് പോകുന്ന ഒരാൾ ആക്സിഡന്റിൽ മരിക്കുന്നു. അയാളുടെ ബോഡി ആശുപത്രിയിലെത്തിക്കുമ്പോൾ ഇപ്പോഴത്തെ സാഹചര്യത്തിൽ കോവിഡ് ടെസ്റ്റ് നടത്തും. പോസിറ്റീവ് ആയാൽ മരണകാരണം എന്തായിരിക്കും? അത് കോവിഡ് മരണമല്ല, ആക്സിഡന്റാണ്. ഇത് പറയുന്നത് സഖാവ് പിണറായി വിജയൻ സർക്കാരല്ല. കോവിഡ് ഡെത്ത് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നതിന് ലോകാരോഗ്യ സംഘടന പറഞ്ഞിട്ടുള്ള കാര്യമാണ്. ഇത്തരത്തിൽ പല കാരണങ്ങളുണ്ട്. കുറച്ചുനാൾ മുമ്പ് ഒരാൾ തലയിൽ ചക്ക വീണ് മരിച്ചു. ടെസ്റ്റ് ചെയ്തപ്പോൾ അയാൾ കോവിഡ് പോസിറ്റീവ് ആയിരുന്നു. അപ്പോൾ അയാളുടെ മരണകാരണം എന്താണ്? അത് കോവിഡ് കാരണമല്ല, മറിച്ച് അദ്ദേഹത്തിന്റെ തലയിൽ ചക്ക വീണുവെന്നതാണ്. ഒരു ഹോസ്പിറ്റലിൽ കോവിഡ് മരണമുണ്ടായാൽ പ്രൊസീഡ്യുവർ അനുസരിച്ച് അവിടെയുള്ള മെഡിക്കൽ ബോർഡ്/ഡോക്ടർ

അത് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യണം. അതു സംബന്ധിച്ച് മെഡിക്കൽ ബുള്ളറ്റിൻ പുറപ്പെടുവിച്ച് സംസ്ഥാന തലത്തിലേയ്ക്കയയ്ക്കും. അവിടെയുള്ള ബോർഡ് ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുടെ മാനദണ്ഡങ്ങളനുസരിച്ച് അത് തീരുമാനിക്കും. അല്ലാതെ അവർക്ക് തോന്നുന്നതുപോലെയല്ല ചെയ്യുന്നത്. കേരളത്തിൽ 100 ശതമാനം മരണങ്ങളും ജനനങ്ങളും രജിസ്റ്റർ ചെയ്യപ്പെടുന്നുണ്ട്, ഇല്ലെന്ന് പറയാൻ സാധിക്കുമോ? എക്സസ് ഡെത്ത് അനാലിസിസ് നടത്തുന്നുണ്ട്. 2019-ലെയും 2020-ലെയും മരണങ്ങൾ താരതമ്യം ചെയ്തപ്പോൾ കേരളത്തിൽ 2020-ലെ മരണങ്ങൾ വളരെ കുറവായിരുന്നു. ഇനിയെങ്കിലും അസത്യം പ്രചരിപ്പിക്കുന്നത് നിങ്ങൾ അവസാനിപ്പിക്കണം. അദ്ദേഹം age group-നെ സംബന്ധിച്ച് പറഞ്ഞ കാര്യത്തെക്കുറിച്ചുകൂടി പറയാനുണ്ട്. അതിലൊരു പ്രശ്നമുണ്ട്: ഏറ്റവുമധികം മരണം ഉണ്ടായിരിക്കുന്നത് 70-80 വയസ് പ്രായമുള്ളവരിലാണ്. ആകെ 9009 പേർ മരിച്ചതിൽ ഈ age group-ലുള്ള 2286 പേരാണ് മരിച്ചത്. അതിന്റെ ഡീറ്റെയിൽസ് ഞാൻ വായിക്കുന്നില്ല. ഇന്ത്യയിലെ ജനസാന്ദ്രത ഒരു ചതുരശ്ര കിലോമീറ്ററിൽ കേവലം 430 ആണെങ്കിൽ കേരളത്തിൽ അത് 860 ആണ്, ഇരട്ടിയാണ്. അതുപോലെ കേരളത്തിലെ സീനിയർ സിറ്റിസൺസ് 14 ശതമാനമാണ്. എന്നാൽ ഇന്ത്യയിൽ ഇവർ 9 ശതമാനമേയുള്ളൂ. ഇന്ത്യയുടെ പ്രമേഹ തലസ്ഥാനമെന്ന്

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

അറിയപ്പെടുന്നത് കേരളമാണ്. ഡയബറ്റിക്സും അതുപോലെയുള്ള ജീവിതശൈലീ രോഗങ്ങളുമുണ്ട്. ഇത്തരം പ്രതികൂല സാഹചര്യങ്ങൾക്കിടയിലാണ് നമ്മൾ കോവിഡിന്റെ പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുന്നതെന്നുള്ളത് മനസ്സിലാക്കണം.

മി. സ്പീക്കർ: പ്ലീസ്..... കൺക്ലൂഡ്.

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, മ്യൂക്കർമൈക്കോസിസുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് അദ്ദേഹം പറഞ്ഞ കാര്യത്തിനു കൂടി മറുപടി പറയാനുണ്ട്. .... (ബഹളം)....

മി. സ്പീക്കർ: പ്രധാനപ്പെട്ടൊരു മറുപടിയാണ്, ദയവായി കേൾക്കൂ.....

ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്: സർ, കേരളത്തിൽ ബ്ലാക്ക് ഫംഗസ് (മ്യൂക്കർമൈക്കോസിസ്) രോഗത്തിനുള്ള മരുന്നിന് ദൗർലഭ്യമുണ്ടെന്ന് അദ്ദേഹം പറഞ്ഞത് ശരിയാണ്. എന്തുകൊണ്ടാണ് ദൗർലഭ്യമുള്ളത്? കേന്ദ്ര സർക്കാർ കമ്പനികളിൽ നിന്ന് മരുന്ന് നേരിട്ട് വാങ്ങിക്കുകയാണ്. ആർക്ക് മരുന്ന് കൊടുക്കണമെന്ന് കേന്ദ്ര സർക്കാരാണ് തീരുമാനിക്കുന്നത്. കേരളത്തിൽ ഏകദേശം 60 മ്യൂക്കർമൈക്കോസിസ് കേസ്സുകൾ മാത്രമെ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ളൂ. പക്ഷേ ഉത്തരേന്ത്യൻ സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ അത് മൂവായിരത്തിലധികമാണ്. അതുകൊണ്ടാണ് കേന്ദ്ര സർക്കാർ മറ്റ്

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

സംസ്ഥാനങ്ങൾക്ക് കൂടുതൽ അലോട്ട്മെന്റ് നൽകുന്നത്. കോവിഡ് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ലോകത്തിന്റെ അംഗീകാരം വാങ്ങിയ ഈ സർക്കാർ ജനങ്ങളെ ചേർത്തുപിടിച്ചുകൊണ്ടാണത് ചെയ്തത്. അവരിലൊരാൾപോലും പട്ടിണി കിടക്കരുതെന്നുള്ള ലക്ഷ്യത്തോടെ പ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ടാണത് സാധ്യമാക്കിയത്. അതിനാൽ ഒന്നിച്ചു നിൽക്കണമെന്നുമാത്രം അഭ്യർത്ഥിക്കുകയാണ്. ഈ വിഷയം സഭാനടപടികൾ നിർത്തിവച്ച് ചർച്ച ചെയ്യേണ്ടതില്ല.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ശ്രീ. പി. കെ. കുഞ്ഞാലിക്കുട്ടി: സർ, ഇത് വളരെ ഖേദകരമാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട എം. കെ. മുനീർ ഒരു ഡോക്ടറെന്ന നിലയിൽ.....

മി. സ്പീക്കർ: അത് നേരത്തെ ഉന്നയിച്ചല്ലോ.

ശ്രീ. പി. കെ. കുഞ്ഞാലിക്കുട്ടി: സർ, ഞാൻ അതൊന്ന് പറയട്ടെ. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി എത്രയോ സമയമെടുത്തു... മെമ്പർമാർക്ക് സംസാരിക്കാൻ അവകാശമില്ലേ? ഡോ. എം. കെ. മുനീർ ഒരു ഡോക്ടറെന്ന നിലയിൽ ലോകത്തുള്ള വിവിധ വേരിയന്റുകളെക്കുറിച്ചും അവസാനം ഓക്സിജൻ കിട്ടാതായാലുള്ള ഓടിനടത്തത്തെക്കുറിച്ചും ഹൃദയസ്പൃക്കായി പറഞ്ഞുകൊണ്ട് പ്രൊഫഷണലായി ആ വിഷയത്തെ അവതരിപ്പിക്കുകയാണ് ചെയ്തത്. അദ്ദേഹം പിന്നീട് പറഞ്ഞത് മുഴുവൻ

സഹകരണത്തെക്കുറിച്ചാണ്, അല്ലാതെയൊന്നും പറഞ്ഞിട്ടില്ല. ബഹുമാന്യനായ പ്രതിപക്ഷനേതാവടക്കം ഞങ്ങളെല്ലാവരും കൂടിയാലോചിച്ച് വാക്കൗട്ട്പോലും നടത്തേണ്ടതില്ല, സർക്കാരിന് പൂർണ്ണ പിന്തുണകൊടുത്ത് ഒപ്പം നിൽക്കാമെന്ന സ്പിരിറ്റിലാണ് അടിയന്തരപ്രമേയം അവതരിപ്പിച്ചത്. പക്ഷേ മന്ത്രി അതിന് വില കല്പിച്ചില്ല. ഞങ്ങളുടെ സഹകരണമൊന്നും വേണ്ടെന്ന നിലപാട് സ്വീകരിക്കുന്നത് ശരിയാണോ? ഇവിടെ അടിയന്തരപ്രമേയം അവതരിപ്പിച്ചത് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയും അതിന് മറുപടി പറഞ്ഞത് ഡോ. എം. കെ. മുനീറുമാണെന്ന് തോന്നും. സഹകരണം വേണ്ട എന്നാണോ? ഇത് വളരെ മോശമായ നിലപാടാണ്. എന്തായാലും കോവിഡിന്റെ ഗൗരവം പരിഗണിച്ച് ഞങ്ങൾ സഹകരിച്ച് തന്നെ പോകും. അത് ജനങ്ങളെക്കരുതിയാണ്, നിങ്ങളെക്കരുതിയല്ല.

മി. സ്പീക്കർ: ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ വിശദീകരണത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ അടിയന്തരപ്രമേയത്തിന് അനുമതി നിഷേധിക്കുന്നു.

(അടിയന്തരപ്രമേയാവതരണത്തിന് അനുമതി നിഷേധിച്ചു.)

പ്രതിപക്ഷനേതാവ് (ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ): സർ, കോവിഡ് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് unconditional support ആണ് പ്രതിപക്ഷം നൽകുന്നതെന്ന് ഞാൻ ആദ്യംതന്നെ വ്യക്തമാക്കിയതാണ്. സർക്കാരിന്

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

വീഴ്ച സംഭവിച്ചാലോ എന്ന് മാധ്യമ പ്രവർത്തകർ ചോദിച്ചപ്പോൾ സർക്കാരിനെ വിമർശിക്കുമെന്നല്ല, സർക്കാരിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽകൊണ്ടുവരും, അത് ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുമെന്നാണ് പറഞ്ഞത്. കാരണം, ഒരുമിച്ചൊരുകാര്യം ചെയ്യുമ്പോൾ വിമർശിക്കുകയല്ല വേണ്ടത്. കേരളത്തിലെ ജനങ്ങൾ മുഴുവൻ പാനിക് ആണ്. നമുക്ക് പരിചയമുള്ള എത്രയോ ആളുകൾ കഴിഞ്ഞ ദിവസങ്ങളിൽ മരിച്ചു; എത്രയോ പേർ സീരിയസ്സായി ആശുപത്രികളിൽ കിടക്കുന്നു, ചുറ്റും സങ്കടങ്ങളാണ്. ഇവിടെയുള്ള 140 എം.എൽ.എ.-മാരിൽ ഒരു ബെഡ്ഡിനുവേണ്ടി ആശുപത്രിയിൽ വിളിക്കാത്ത ആരെങ്കിലുമുണ്ടോ? ഒരു ബെഡ് കൊടുക്കാൻ നമുക്ക് സാധിക്കുന്നില്ല. എം.എൽ.എ.-മാരും എം.പി.-മാരും മാറിമാറി വിളിച്ചിട്ടും ധാരാളം ആശുപത്രികളുള്ള എറണാകുളം നഗരത്തിൽപ്പോലും ഒരു വെന്റിലേറ്ററോ ഐ.സി.യു. ബെഡോ ലഭിക്കാത്ത സ്ഥിതിവന്നു. നിങ്ങളുടെ കുഴപ്പമാണെന്നല്ല പറയുന്നത്; ഇതാണ് സാഹചര്യം. നമുക്ക് രോഗം വന്നാൽ ബന്ധുക്കൾക്കും മാതാപിതാക്കൾക്കും കുട്ടികൾക്കും വരുമോ എന്ന പേടിയാണ്, എല്ലാവരും പാനിക് ആകുകയാണ്. ഈ സമയത്ത് നമ്മൾ തമ്മിലടിച്ചാൽ രാഷ്ട്രീയക്കാരോട് ജനങ്ങൾക്ക് പുച്ഛം തോന്നുകയും അരാഷ്ട്രീയവാദം കേരളത്തിൽ വളരുകയും ചെയ്യും. അതുകൊണ്ടാണ് ഒരുമിച്ചുനിന്ന് ഇതിനെ നേരിടാൻ ഞങ്ങൾ തീരുമാനിച്ചത്.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

രണ്ട് കാര്യങ്ങളാണ് ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തുന്നത്. ഒന്ന്, ബഹുമാനപ്പെട്ട എം.എൽ.എ.-മാർ വിളിച്ചിട്ടും ഓക്സിജൻ ബെഡ്ഡോ ഐ.സി.യു. ബെഡ്ഡോ വെന്റിലേറ്ററോ കിട്ടാത്ത സ്ഥലങ്ങളുണ്ട്. അങ്ങനെ കിട്ടാത്തവർ എന്തുചെയ്യും? ഞാൻ വിളിച്ചിട്ടും ബെഡ്ഡ് കിട്ടാത്തൊരാൾ 48 മണിക്കൂറിനകം മരിച്ചിട്ടുണ്ട്. സൗകര്യങ്ങളില്ലാതെ പോയതുകൊണ്ടാണ് അയാൾ മരിച്ചത്. അങ്ങനെയുള്ള ഒന്നോ അതിലധികമോ കേസ്സുകൾ നിങ്ങൾക്കെല്ലാവർക്കും പറയാൻ സാധിക്കും.

മി. സ്പീക്കർ: ഒരു കാര്യം ബഹുമാനപ്പെട്ട പ്രതിപക്ഷനേതാവിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തുകയാണ്. കോവിഡ് 19-നെക്കുറിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുമ്പോൾ മാസ്ക് ധരിച്ച് സംസാരിക്കുന്നതായിരിക്കും നല്ലത്.

ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ: സർ, എനിക്ക് രണ്ട് പ്രാവശ്യം കോവിഡ് വന്നിട്ടുണ്ട്. ബ്രീത്തിംഗ് പ്രോബ്ലമുള്ളതുകൊണ്ടും സംസാരിക്കാനുള്ള പ്രശ്നമുള്ളതുകൊണ്ടുമാണ് ഞാനത് മാറ്റിവച്ചത്. മാസ്ക് വച്ച് സംസാരിക്കാം (മാസ്ക് ധരിച്ചു). ഇങ്ങനെ എത്രപേർ മരിക്കുന്നുണ്ട്; എന്തുകൊണ്ടാണ്? നമ്മുടെ സൗകര്യങ്ങൾ അപര്യാപ്തമാണ്. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് രണ്ടാം തരംഗത്തെക്കുറിച്ച് കൃത്യമായ മുന്നറിയിപ്പ് നൽകിയില്ലെന്ന കാര്യം ഞാൻ സമ്മതിക്കുന്നു. പക്ഷേ, മാർച്ച് മാസത്തിൽ ദേശീയതലത്തിൽ രണ്ടാം

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

തരംഗമുണ്ടായി. കേരളത്തിൽ ഏപ്രിൽ മാസത്തിലാണ് തുടങ്ങിയത്. നമുക്ക് കുറച്ചുകൂടി സമയമുണ്ടായിരുന്നു. 70 മുതൽ 80 ശതമാനം വരെ ആളുകൾ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെ ആശ്രയിക്കുന്ന നാടാണ് കേരളം. മഹാരാഷ്ട്ര ഉൾപ്പെടെ പല സംസ്ഥാനങ്ങളും സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെ ടേക്ക് ഓവർ ചെയ്യുകയോ അല്ലെങ്കിൽ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളുടെ സംവിധാനങ്ങൾ വർദ്ധിപ്പിക്കുകയോ ചെയ്തു. നമുക്ക് അതിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കണം. മൂന്നാം തരംഗം വരാൻ പോകുകയാണെന്ന് എല്ലാവരും പറയുന്നു. ഡോ. എം. കെ. മുനീറും അക്കാര്യം ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചു. കുട്ടികളെ അത് ബാധിക്കുമെന്നുള്ളതാണ് ഏറ്റവും ഭയപ്പെടുത്തുന്ന കാര്യം. ഓക്സിജൻ ബെഡ്ഡോ ഐ.സി.യു. ബെഡ്ഡോ വെന്റിലേറ്ററോ ലഭിക്കാതെ ആളുകൾ മരിക്കുന്നതുപോലൊരു സാഹചര്യം ഏതെങ്കിലുമൊരു കുട്ടിക്ക് കേരളത്തിലുണ്ടാകാൻ പാടില്ല. അതുകൊണ്ടാണ് മൂന്നാം വരവിനെ നേരിടാനുള്ള എല്ലാ സംവിധാനങ്ങളും സൗകര്യങ്ങളും നമുക്കൊരുമിച്ചുനിന്ന് ചെയ്യാമെന്ന് പറയുന്നത്. കേരളത്തിൽ കോവിഡ് രോഗികളുടെ എണ്ണം കുറവാണെന്നതിൽ ആദ്യം അഭിമാനം കൊണ്ടു, പിന്നീടത് മാറി; ഇന്ത്യയിൽ രണ്ടാം സ്ഥാനത്തും മൂന്നാം സ്ഥാനത്തുമൊക്കെ കേരളം വന്നു. ഒരുപക്ഷേ ഇവിടത്തെ ഡെൻസിറ്റി ഓഫ് പോപ്പുലേഷൻ അതിന് കാരണമായിരിക്കാം.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

പക്ഷേ, മരണ നിരക്ക് നമ്മൾ പിടിച്ചു നിർത്തിയെന്നാണ് ബഹുമാനപ്പെട്ട ഗവർണ്ണറുടെ പ്രസംഗത്തിൽ പറഞ്ഞത്. ഡോക്ടർമാരുടെ സംഘടനകളും പ്രധാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വിദഗ്ധരുമെല്ലാം മരണ നിരക്കിനെക്കുറിച്ച് ധാരാളം സംശയങ്ങൾ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. മരണനിരക്ക് കൂട്ടി, കേരളത്തിൽ ഒരുപാട് ആളുകൾ മരിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് വരുത്തിത്തീർത്ത് സർക്കാരിനെ അപമാനിക്കാനൊന്നും ഞങ്ങൾ ശ്രമിക്കുന്നില്ല. എന്നാൽ ഒന്നുരണ്ട് കാര്യങ്ങൾ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാനുണ്ട്. യഥാർത്ഥത്തിൽ കോവിഡ്-19 കാരണം മരിക്കുന്നവരുടെ എണ്ണം കുറച്ചുകാണിച്ചാൽ കേന്ദ്രഗവൺമെന്റും സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റും പ്രഖ്യാപിക്കുന്ന ആനുകൂല്യങ്ങൾ ലഭിക്കാതെ പോകില്ലേ? രണ്ടാമത്തെ കാര്യം, ഇത് ഇപ്പോഴും കൺക്ലൂസീവല്ല, തീരുമാനമൊന്നും ഫൈനലല്ല. ഒരു പ്രോട്ടോകോൾ അനുസരിച്ച് ചികിത്സിക്കുകയാണ്. അപ്പോൾ മരിക്കുന്നവർ എത്രയെന്ന് കൃത്യമായി നമ്മൾ അറിയണ്ടേ? മരിച്ചവരുടെ target group എത്രയാണ്, പ്രായമുള്ളവർ, ചെറുപ്പക്കാർ, കുഞ്ഞുങ്ങൾ എന്നിവർ മരിക്കുന്നുണ്ടോ എന്നറിയണ്ടേ? മരണനിരക്ക് അണ്ടർറേറ്റിംഗ് ആയാൽ ഇത് നമ്മുടെ കൈവിട്ടുപോകും. കോവിഡ്-19 നെ സംബന്ധിച്ച് കേരളത്തിന്റെ പശ്ചാത്തലത്തിലുള്ള ഒരു റിസർച്ച് വിംഗ് ആരംഭിക്കണമെന്നാണ് ഞങ്ങളുടെ അഭിപ്രായം, എന്നാൽ മാത്രമെ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

നമുക്കിതിനെ നേരിടാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. WHO-യുടെ International Guidelines for Certification and Classification of Covid-19 ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇവിടെ ഉയർത്തിക്കാണിച്ചു. അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഐ.സി.എം.ആർ. തയ്യാറാക്കിയ Guidance for Appropriate Recording of Covid-19 അനുസരിച്ചാണോ മരണം നിശ്ചയിക്കുന്നതെന്ന് ഞാൻ വിനയപൂർവ്വം ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ വകുപ്പുമന്ത്രിയോട് ചോദിക്കുകയാണ്. സാംക്രമിക രോഗങ്ങൾ കൊണ്ടുണ്ടാകുന്ന മരണം നിശ്ചയിക്കേണ്ടത് ഒരു ഡോക്ടറാണ്. എന്നാൽ 24 മണിക്കൂറായി തന്റെ ചികിത്സയിൽ കഴിയുന്ന ഒരാളുടെ കാര്യം മാത്രമെ ആ ഡോക്ടർക്ക് നിശ്ചയിക്കാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. രോഗി മരിക്കാനുള്ള കാരണം കണ്ടെത്തേണ്ടത് രോഗിയെ കാണാത്ത ഒരു മാനേജിംഗ് കമ്മിറ്റിയല്ല. അതുകൊണ്ടാണ് brought dead കേസ്സുകൾക്ക് സാധാരണയായി പോസ്റ്റ്മോർട്ടം വേണമെന്ന് പറയുന്നത്. സാംക്രമിക രോഗങ്ങളാലുണ്ടാകുന്ന മരണം ഡോക്ടർ തന്നെയാണ് ഫൈനലൈസ് ചെയ്യേണ്ടത്. ഇവിടെ എത്രയോ രോഗികൾ സീരിയസ്സായി മരിക്കുന്നു. പക്ഷേ രോഗാവസ്ഥയ്ക്കിടയിൽ ആന്റിജൻ ടെസ്റ്റ് നടത്തി നെഗറ്റീവായ രോഗി പിന്നീട് ആശുപത്രിയിൽ കിടന്ന് മരിച്ചാൽപ്പോലും കോവിഡ്-19

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

മരണത്തിലുൾപ്പെടുത്തുന്നില്ല. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി പറഞ്ഞത് സത്യമാണ്, തലയിൽ ചക്ക വീണോ ആക്സിഡന്റിലോ ഒരാൾ മരിച്ചാൽ മരണകാരണം അതുതന്നെയാണ്. കോവിഡ് രോഗിയായി ആശുപത്രിയിൽ അഡ്മിറ്റ് ചെയ്തൊരാൾ ഇടയ്ക്കെപ്പോഴോ ആന്റിജൻ ടെസ്റ്റിൽ നെഗറ്റീവ് ആയി, പിന്നീടയാൾ മരിച്ചാൽ അത് കോവിഡ് മരണമായി കണക്കാക്കേണ്ടതല്ലേ? ഇപ്പോൾ കോവിഡ്-19 പ്രോട്ടോകോൾ മാറ്റിയതിനാൽ രോഗികൾ വീണ്ടും ടെസ്റ്റ് ചെയ്യേണ്ടതില്ല, 17 ദിവസം കഴിഞ്ഞ് മറ്റ് അസുഖമൊന്നുമില്ലെങ്കിൽ വീട്ടിൽ പോകാം. ആന്റിജൻ ടെസ്റ്റ് ചെയ്ത് നെഗറ്റീവായതും എനിക്കറിയാവുന്നതുമായ എത്രയോ പേർ കഴിഞ്ഞയാഴ്ച മരിച്ചു. DYFI നേതാവായിരുന്ന പി. ബിജുവിന്റെ കേസും അങ്ങനെയാണ്. പി. ബിജുവിന്റെ കേസ് സംബന്ധിച്ച് 'The Hindu' പത്രം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തതെന്താണ്: 'He had tested positive for Covid-19 on October 20 and was under treatment at the Government Medical College, Thiruvananthapuram. Though he had later tested negative last week, he developed post-covid health complications. He was put on ventilator after his condition worsened. The death happened due to cardiac arrest on Wednesday morning.' പി. ബിജുവിന്റെ കേസ് കോവിഡ് മരണങ്ങളിൽ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ല. എനിക്ക് വളരെ ഇഷ്ടമുള്ള സുഹൃത്തായിരുന്നു, നമ്മുടെയെല്ലാം കൂടെയുണ്ടായിരുന്ന നല്ലൊരു പൊതുപ്രവർത്തകനും യുവജന പ്രവർത്തകനുമായിരുന്ന പി. ബിജു. അദ്ദേഹത്തിന്റെ മരണം വേറെ അസുഖമുണ്ടായിട്ടല്ല, ചക്ക വീണിട്ടല്ല അദ്ദേഹം മരിച്ചത്; ഞാൻ കളിയാക്കി പറഞ്ഞതല്ല. അദ്ദേഹത്തിന് കോവിഡ് നെഗറ്റീവായെങ്കിലും പിന്നീട് ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ ഡെവലപ് ചെയ്ത് മരിക്കുകയാണുണ്ടായത്. പോസ്റ്റ് കോവിഡ് ഡിസീസസ് വർദ്ധിക്കുകയാണ്. ബ്ലാക്ക് ഫംഗസ് രോഗംമൂലം ആളുകൾ മരിക്കുന്നു. കോവിഡ് നെഗറ്റീവായ ആളുകൾക്കാണ് ബ്ലാക്ക് ഫംഗസ് വരുന്നത്. ഇതെല്ലാം ഐ.സി.എം.ആർ. ഗൈഡ്ലൈനിൽ കൃത്യമായി പറയുന്നുണ്ട്. ഐ.സി.എം.ആർ. ഗൈഡ്ലൈൻസിനെതിരായിട്ടാണ് സംസ്ഥാനത്തെ ഓഡിറ്റ് കമ്മിറ്റി കോവിഡ് മരണം നിശ്ചയിക്കുന്നത്. കാൻസർ, കിഡ്നി-ഹൃദയ രോഗങ്ങൾ, സ്ട്രോക്ക് എന്നിവ ബാധിച്ചിരുന്ന രോഗികൾ കോവിഡ് വന്ന് മരിച്ചാൽ മരണകാരണം കോവിഡ്-19 ആണ്. അല്ലെങ്കിൽ അവർ കുറച്ചുനാൾകൂടി ജീവിക്കുമായിരുന്നു. അതുകൊണ്ട് അങ്ങനെയുള്ള മരണങ്ങൾ കോവിഡ് മരണത്തിലുൾപ്പെടുത്തണം. ഇപ്പോൾ അതൊന്നും ഉൾപ്പെടുത്തുന്നില്ല. കാൻസർ, കിഡ്നി രോഗികളുടെ മരണകാരണം ബന്ധപ്പെട്ട

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

രോഗംമൂലമാണെന്ന് പറയുന്നത് ഐ.സി.എം.ആർ. ഗൈഡ്ലൈൻസിന് എതിരാണ്. കോവിഡ് വന്ന് മരിച്ചവരുടെ, brought dead ആയവരുടെ കോവിഡ് ടെസ്റ്റ് പോസിറ്റീവായാൽ പിന്നെ എന്തിനാണ് ആലപ്പുഴയിലെ വൈറോളജി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടിലേയ്ക്ക് വീണ്ടും അയയ്ക്കുന്നത്? അതിന്റെ ആവശ്യമില്ല. ഒരിക്കൽ പോസിറ്റീവായി കേസ് ലൈവാണെങ്കിൽ മരണ കാരണം കോവിഡാണ്, വേറെ ഒരു കാരണവുമില്ല. കഴഞ്ഞുവീണ് മരിച്ചവർക്ക് കോവിഡ് പോസിറ്റീവായിരുന്നിട്ടും ലിസ്റ്റിലുൾപ്പെടുത്തുന്നില്ല. ഹാർട്ട് അറ്റാക്ക്, സ്ട്രോക്ക്, മൈക്കോകാർഡിയൽ ഇഷ്യൂസ് തുടങ്ങിയവയെല്ലാം കോവിഡ് ബാധയെ തുടർന്നുണ്ടാകാറുണ്ട്. കോവിഡ് കാരണം ബ്രെയിനിൽ സ്ട്രോക്ക് വരാം. അത്തരം കേസുകളെ കോവിഡ് മരണത്തിൽ നിന്ന് മാറ്റിനിർത്തുകയാണ്. അതുപോലെ രക്തം ഛർദ്ദിച്ചും ബ്രെയിൻ ബ്ലീഡിംഗും കാരണം മരിച്ചവരെയും കോവിഡ് മരണത്തിൽ നിന്ന് മാറ്റി നിർത്തുകയാണ്. എന്റെ കയ്യിൽ ഇതുപോലുള്ള സിംഗിൾ കേസ്സുകൾ ഒരുപാടുണ്ട്. സമയക്കുറവുമൂലം അതിലേയ്ക്കൊന്നും പോകുന്നില്ല.

മി. സ്പീക്കർ: അങ്ങ് സമയം പാലിക്കുന്നതിൽ മാതൃക കാണിക്കുന്ന ആളാണ്.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ: സർ, ഒരു പോയിന്റ് കൂടി പറഞ്ഞ് ഞാൻ അവസാനിപ്പിക്കാം. ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ഡോക്ടറായിരുന്ന ഡോ. ബാബുക്കുട്ടി കോവിഡ് ബാധിച്ച് പതിനൊന്നാം ദിവസം നെഗറ്റീവ് ആകുകയും നാൽപ്പതാമത്തെ ദിവസം മരിക്കുകയും ചെയ്തു. ഡോക്ടർമാരുടെ സംഘടന പ്രതിഷേധിച്ചതിനെ തുടർന്നാണ് അത് കോവിഡ് മരണത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയത്. അതുകൊണ്ട് death confirmation protocol മാറ്റണമെന്നുള്ളതാണ് ഞങ്ങളുടെ റിക്വസ്റ്റ്. ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടറുടെ റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഐ.സി.എം.ആർ. ഗൈഡ്ലൈൻസ് അനുസരിച്ച് മരണകാരണം തീരുമാനിക്കണം. രോഗിയെ കാണാതെ ഇവിടെയിരിക്കുന്ന ഒരു ഓഡിറ്റ് കമ്മിറ്റി അത് തീരുമാനിക്കേണ്ട. അത് ഐ.സി.എം.ആർ. ഗൈഡ്ലൈൻസിന് എതിരാണ്; അത് തെറ്റാണെന്നാണ് ഞങ്ങൾക്ക് പറയാനുള്ളത്. അതുപോലെ ഫ്യൂണറൽ പ്രോട്ടോകോൾ സംബന്ധിച്ച് ആദ്യം കൺഫ്യൂഷനുണ്ടായി. ഞാൻ ഗവൺമെന്റിനെ കുറ്റപ്പെടുത്തുകയല്ല, എബോള പ്രോട്ടോകോൾ അനുസരിച്ചാണ് ഇപ്പോൾ ചെയ്യുന്നത്. അതുകൊണ്ടാണ് ഡെഡ് ബോഡിയിൽ നിന്ന് സ്വാബ് എടുത്തയയ്ക്കുന്നത്. എബോള പ്രോട്ടോകോൾ അല്ല, കോവിഡ് പ്രോട്ടോകോളാണ് ലോകത്തെല്ലായിടത്തും പാലിക്കുന്നത്.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ഒരു കാര്യം കൂടി പറഞ്ഞുകൊണ്ട് ഞാൻ അവസാനിപ്പിക്കുകയാണ്. മാർച്ച് 18-ാം തീയതിവരെ തിരുവനന്തപുരത്ത് റിപ്പോർട്ടുചെയ്ത കോവിഡ് കേസ്സുകൾ 1,23,000-ഉം മലപ്പുറത്ത് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തത് 1,41,000 കേസ്സുകളുമാണ്. മലപ്പുറത്ത് 18,000 കേസ് കൂടുതലായിരുന്നു. എന്നാൽ മലപ്പുറത്ത് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്ത മരണം 114-ഉം തിരുവനന്തപുരത്ത് 585-ഉം ആയിരുന്നു. മലപ്പുറത്തുണ്ടായ മരണത്തിന്റെ അഞ്ചിരട്ടി തിരുവനന്തപുരത്തുണ്ടായി എന്നാണ് മരണനിരക്ക് കാണിക്കുന്നത്. തിരുവനന്തപുരത്ത് ധാരാളം മരണങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെടുന്നുണ്ട്. എന്നാൽ, മലപ്പുറം പോലുള്ള റൂറൽ ജില്ലകളിൽ മരണം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെടുന്നില്ല. മലപ്പുറത്ത് ആളുകൾ മരിക്കുന്നില്ലെന്ന് വ്യാഖ്യാനിക്കരുത്. 1,41,000 രോഗികളുള്ള സ്ഥലത്ത് 114 പേർ മരിച്ചതായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തപ്പോൾ, അതിനെക്കാൾ 18,000 കുറവുള്ള തിരുവനന്തപുരത്ത് അതിന്റെ അഞ്ചിരട്ടി മരണം റിപ്പോട്ട് ചെയ്തു. മരണം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നതിൽ അപാകതകളുണ്ടെന്നതിന്റെ ഏറ്റവും വലിയ തെളിവാണിത്. വാക്സിനുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വണ്ടൂർ എം.എൽ.എ. ശ്രീ. എ. പി. അനിൽ കുമാർ ഉന്നയിച്ച കാര്യം ഗൗരവമായി പരിശോധിക്കണം. കോവിഡ് പ്രതിരോധത്തിനുവേണ്ടി ഞങ്ങളിത് ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തുകയാണ്. ഗവൺമെന്റ്

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ആരോഗ്യ വിദഗ്ധരുടെ ഒരു കമ്മിറ്റിയെ നിയോഗിച്ച് ഡെത്ത് പ്രോട്ടോകോൾ ശരിയായി പാലിക്കുന്നുണ്ടോയെന്ന് ഓഡിറ്റ് ചെയ്തശേഷം മരണകാരണം തീരുമാനിക്കണം. പാവപ്പെട്ടവർക്ക് എന്തെങ്കിലും ആനുകൂല്യങ്ങൾ ലഭിക്കുന്നത് ഇല്ലാതാക്കുന്നത് എന്തിനാണ്? മാതാപിതാക്കൾ മരിച്ച് അനാഥരായ കുട്ടികൾക്ക് കേന്ദ്ര-സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റുകൾ ആനുകൂല്യങ്ങൾ പ്രഖ്യാപിച്ചതിനെ ഞങ്ങൾ സ്വാഗതം ചെയ്യുകയാണ്. പക്ഷേ കൂലിപ്പണിചെയ്ത് കുടുംബം നടത്തിയിരുന്ന വീട്ടിലെ earning member മരിച്ചാൽ അയാളുടെ കുട്ടികൾ എന്ത് ചെയ്യും; ഭാര്യ എന്ത് ചെയ്യും? വീട്ടിലെ earning member ആയ ഭാര്യ/ഭർത്താവ് മരിച്ചാൽ ആ കുടുംബം അനാഥമാവുകയാണ്. അവർക്കുകൂടി ആനുകൂല്യം നൽകണം. ബി.പി.എൽ. വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട, സോഷ്യലി ആൻഡ് ഇക്കണോമിക്കലി ബാക്ക്വേഡായിട്ടുള്ള ആളുകളുടെ സ്ഥിതി വളരെ പരിതാപകരമാണ്. സംസ്ഥാന ബഡ്ജറ്റ് പ്രഖ്യാപിക്കാൻ പോകുകയാണ്. കോവിഡിന്റെ socio-economic impact ഗൗരവമായി പഠിച്ച് മാർക്കറ്റ് സ്റ്റിമുലേറ്റ് ചെയ്യാനും ആളുകളെ സഹായിക്കാനുമുള്ള പദ്ധതികൾ നമ്മുടെ ബഡ്ജറ്റിൽ വേണമെന്നാണ് എനിക്ക് ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയോട്

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്. ഒരിക്കൽക്കൂടി കോവിഡ് പ്രതിരോധത്തിന് സർക്കാരിന് നിരുപാധിക പിന്തുണ നൽകിക്കൊണ്ട് വാക്കുകൾ ചുരുക്കുന്നു.

മി. സ്പീക്കർ: ഇന്നലെ ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗങ്ങൾ പലരും സഭയിൽ മാസ്ക് താഴ്ത്തിവച്ച് ചർച്ച ചെയ്തത് ധാരാളംപേർ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. സഭയിലെ നടപടിക്രമങ്ങൾ ആളുകൾ വീക്ഷിക്കുന്നുണ്ടെന്ന കാര്യം ഓർമ്മപ്പെടുത്തുന്നു.

II ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കൽ

(1) പെട്രോളിയം ഉൽപ്പന്നങ്ങളുടെ വില നിയന്ത്രണം

ശ്രീ. സി. എച്ച്. കുഞ്ഞമ്പു: സർ, പെട്രോളിയം ഉൽപ്പന്നങ്ങൾക്കുമേൽ ഏർപ്പെടുത്തിയ നികുതി കുറയ്ക്കുകയോ വിലനിയന്ത്രണം ഏർപ്പെടുത്തുകയോ ചെയ്യണമെന്ന് കേന്ദ്ര സർക്കാരിനോട് ആവശ്യപ്പെടാനാണ് ഈ ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കൽ അവതരിപ്പിക്കുന്നത്. പെട്രോളിയം ഉൽപ്പന്നങ്ങളുടെ വില നാൾക്കുനാൾ വർദ്ധിക്കുകയാണ്. അവസാനമായി പെട്രോളിന്റെ വില വർദ്ധിപ്പിച്ചത് ഇന്നലെയാണ്. ഇന്ന് ഒരു ലിറ്റർ പെട്രോളിന്റെ വില 96.47 രൂപയും ഡീസലിന് 91.74 രൂപയുമാണ്. പല സംസ്ഥാനങ്ങളിലും വില 100 രൂപയിൽ അധികമായിട്ടുണ്ട്. മേയ് മാസത്തിൽ മാത്രം 16 പ്രാവശ്യമാണ് വില വർദ്ധിപ്പിച്ചത്. ഇന്നലെ മുതൽ ജൂൺ മാസത്തിലെ വില വർദ്ധന

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly